

**MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET**
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/59/105

EXPIRATION DATE

06 JUN 2008

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1 st AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	<i>/</i>	<i>/</i>				
2	<i>/</i>	<i>/</i>				
3	<i>/</i>	<i>/</i>				
4	<i>/</i>	<i>/</i>				
5	<i>/</i>	<i>/</i>				
6	<i>/</i>	<i>/</i>				
7	<i>/</i>	<i>/</i>				
8	<i>/</i>	<i>/</i>				
9	<i>/</i>	<i>/</i>				
10	<i>/</i>	<i>/</i>				
11	<i>/</i>	<i>/</i>				
12	<i>/</i>	<i>/</i>				
13	<i>/</i>	<i>/</i>				
14	<i>/</i>	<i>/</i>				
15	<i>/</i>	<i>/</i>				
16	<i>/</i>	<i>/</i>				
17	<i>/</i>	<i>/</i>				
18	<i>/</i>	<i>/</i>				
19	<i>/</i>	<i>/</i>				
20	<i>/</i>	<i>/</i>				
21	<i>/</i>	<i>/</i>				
22	<i>/</i>	<i>/</i>				
23	<i>/</i>	<i>/</i>				
24	<i>/</i>	<i>/</i>				
25	<i>/</i>	<i>/</i>				
26	<i>/</i>	<i>/</i>				
27	<i>/</i>	<i>/</i>				
28	<i>/</i>	<i>/</i>				
29	<i>/</i>	<i>/</i>				
30	<i>/</i>	<i>/</i>				
31	<i>/</i>	<i>/</i>				
32			<i>/</i>			
33				<i>/</i>		
34				<i>/</i>		
35				<i>/</i>		
36				<i>/</i>		
37				<i>/</i>		
38				<i>/</i>		
39				<i>/</i>		
40				<i>/</i>		
41				<i>/</i>		
42				<i>/</i>		
43				<i>/</i>		
44				<i>/</i>		
45				<i>/</i>		
46				<i>/</i>		
47				<i>/</i>		
48				<i>/</i>		
49				<i>/</i>		
50				<i>/</i>		
TOTAL IND.	<i>1</i>	↓	<i>2</i>	↓		↓
TOTAL DEP.	<i>34</i>	←	<i>29</i>	←		←
TOTAL CLAIMS	<i>35</i>		<i>31</i>			

	AS FILED		AFTER 1 st AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51				<i>/</i>		
52				<i>/</i>		
53				<i>/</i>		
54				<i>/</i>		
55				<i>/</i>		
56				<i>/</i>		
57				<i>/</i>		
58				<i>/</i>		
59				<i>/</i>		
60				<i>/</i>		
61				<i>/</i>		
62				<i>/</i>		
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.		↓		↓		↓
TOTAL DEP.		←		←		←
TOTAL CLAIMS						